

【記載例】

提出期限 令和8年2月16日(月)

酸素の購入価格に関する届出書(令和8年度)

[記載上の注意事項]

- 1 届出は、当該前年の1月1日から12月31までの間に購入したすべての酸素について記載すること。
- 2 対価は、実際に購入した価格(消費税を含む。)を記載すること。

なお、平成26年4月1日から令和元年9月30日までの間に医療機関が購入したものについては、当該対価

屋外タンク等に貯蔵し配管で各病室に送る設備にしてある場合	可搬式ポンベに液化酸素を充填して使用する場合(液化酸素システム等)	3,000L超(6,000・7,000L等)のポンベの場合	3,000L以下(500・1,000・3,000L等)のポンベの場合
------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

1 前年(令和7年1月から12月まで)の酸素の購入実績がある場合

購入年月	定置式液化酸素貯槽 (C E)	可搬式液化酸素容器 (L G C)	大型ポンベ (3,000L超)	小型ポンベ (3,000L以下)
	購入容積 (リットル)	購入対価 (円)	購入容積 (リットル)	購入対価 (円)
7年1月			56,000	23,468
2月				
3月				
4月			14,000	5,867
5月				
6月			56,000	23,468
7月				
8月			28,000	
9月				11,734
10月				
11月				
12月				
計			① 154,000	② 64,537
単価			② ÷ ① (0.01未満四捨五入)	0.42 円/L
※参考 請求の上限額	0.19 円/L	0.32 円/L	0.42 円/L	2.36 円/L

2 前年1年間(令和7年1月～令和7年12月)において酸素の購入実績がない場合(当該診療月前の酸素の購入実績)

購入年月	定置式液化酸素貯槽 (C E)	可搬式液化酸素容器 (L G C)	大型ポンベ (3,000L超)	小型ポンベ (3,000L以下)
	購入容積 (リットル)	購入対価 (円)	購入容積 (リットル)	購入対価 (円)
30年9月				③ 500 ④ 1,120
単価				2.24 円/L

3 その他

購入業者名 株式会社○○○○	種類(液化酸素、ポンベ) 大型ポンベ、小型ポンベ

上記のとおり届出します。
令和8年1月〇〇日

医療機関コード 010, 000, 0

所在地 ○○市○○区○○町○○1-1

保険医療機関 名称 ○○○○クリニック

開設者 医療法人○○会

理事長 ○○ ○○

東海北陸厚生局長 殿

*記載内容について照会する場合がありますので、電話番号と担当者名を記載いただきますようお願いします。

電話番号 052 (123) 4567

担当者名 ○○ ○○

記入してください。